**ＦＡＸ：０４８－７２３－１５６１**

**令和４年度一般社団法人埼玉県精神保健福祉士協会定時総会**

**出欠連絡票**

１　Zoom出席（E-mailアドレスをご記入ください）　　２　ご欠席

令和４年　　月　　日

お名前：

ご所属：

E-mail：

ご欠席の場合には、１委任状又は２議決権行使書の記入をお願いします。

**委任状　兼　議決権行使書**

一般社団法人埼玉県精神保健福祉士協会

会長様

令和４年６月５日（日）開催の令和４年度定時総会を欠席します。つきましては、

１　議決権を　　　　　　　　　　　様に委任します。

＊委任する会員氏名または「**濱谷　翼**」とご記入下さい。

２　議案書を確認し、以下のとおり議決権を行使します。

　第１号議案（ 賛　・　否 ）

　第２号議案（ 賛　・　否 ）

　第３号議案（ 賛　・　否 ）

　第４号議案（ 賛　・　否 ）